CLAIMS ONLY									Application Number 610 Filing Date							
Applicant(s)														•		
								* May be used for additional claims or amendments								
CLAIMS	S AS FILED		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT			•	• .	•		•		•		
	Indep Depend		Indep Depend					· · ·	Indep Depend		Indep Depend		Indep Depend			
1							l	51								
1								52		· ·						
3							ŀ	53 54		· · ·						
5							ł	55								
8							l	56 ·						,		
7						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•	57								
8								58 59								
10							 	60	•				·			
. 11							[· 61								
12 13						7	ļ. I	62 63						ļi		
14		-1-1					ĺ	64		 		·				
15								65								
16							1	66		·						
17			<u>-</u>				ł	67 68						ļ		
19		-						69						·		
20							ı	70								
21								71		<u> </u>	<u> </u>					
22							ı	72 73								
24								74								
25								75.			<u> </u>			· ·		
26 27					<u> </u>			76		-	 					
28								78			7					
29								79								
30 -31							. 1	80 81			<u> </u>					
32			,					82								
33								83								
34								84 85						 		
35 36								86			<u> </u>	<u> </u>		 		
37								87								
38								88								
39 40	ļ							89 90		 	 	 . 		 		
41								91	<u>_</u>	<u> </u>						
42								92								
43			ļ	ļ	<u>_</u>	ļ		93 94		 	 	 	<u> </u>	 		
45			 			 	1	95		 	 - ;	 	 			
46			•					- 96								
47.				·] .	. 97								
48 49	<u> </u>		<u> </u>	ļ		 		98 ' 99		:	 	 	 	 		
50			 	 		 		100		-	 	 		 		
Total		1		1			1	Total		1 %		1		1		
Indep	0	i .	<u> </u>	ļ	ļ]		Indep	<u> </u>]	 	<u> </u>		<u> </u>		
Total Depend	/ <		◀	_	•	ţ		Total Depend	•		. *	, ,	· 1	<u> </u>		
Total	lla	[1	Total						T		
Claims	114				l	<u> </u>	i	Claims	l	<u> </u>	<u> </u>	l	1	1		